



**GOVERNO DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
SECRETARIA DE ESTADO E DEFESA CIVIL  
CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
DIRETORIA GERAL DE PESSOAL  
DGP/2**

**CONCURSO CBMERJ  
PESQUISA SOCIAL E DOCUMENTAL**

NOME DO CANDIDATO

Nº INSCRIÇÃO

IDENTIDADE

ÓRGÃO EXPEDIDOR

DATA DE NASCIMENTO

CARGO

CLASSIFICAÇÃO

BAIRRO ONDE RESIDE

FOTOGRAFIA

3X4

## INSTRUÇÕES PARA PREENCHIMENTO

Este documento é CONFIDENCIAL. Faz parte do processo de seleção a que você está sendo submetido.

Você irá nos ajudar a conhecê-lo melhor. Responda de forma espontânea e rápida aos quesitos que se seguem.

Seja sincero, pois o que você responder será apurado posteriormente. Por isso é extremamente importante que suas respostas sejam verdadeiras, para que não haja discordância entre o que foi respondido e o que será apurado.

Sua honestidade poderá torná-lo um membro do CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO.

Caso o espaço destinado à resposta seja insuficiente, utilize a última folha deste inventário para complementação de dados, indicando o número do item a ser complementado.

- 1) Qualquer outro nome ou apelido pelo qual é conhecido  
\_\_\_\_\_
- 2) Data de nascimento \_\_\_\_\_ Idade \_\_\_\_\_ anos.
- 3) Natural \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ que \_\_\_\_\_ Estado?  
\_\_\_\_\_
- 4) Residência \_\_\_\_\_ atual. \_\_\_\_\_ Endereço  
\_\_\_\_\_ Nº \_\_\_\_\_ Apt.  
\_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_ Município \_\_\_\_\_ Estado  
\_\_\_\_\_ CEP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_
- 5) Há quanto tempo reside neste endereço?  
\_\_\_\_\_ Residência própria ou alugada?  
\_\_\_\_\_ Caso seja alugada, informe o valor do aluguel. R\$  
\_\_\_\_\_
- 6) Informe seu endereço anterior e quanto tempo residiu (se for o caso)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 7) Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_ Órgão expedidor  
\_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_
- 8) Qual a sua \_\_\_\_\_ profissão?  
\_\_\_\_\_
- 9) Local \_\_\_\_\_ onde \_\_\_\_\_ trabalha  
\_\_\_\_\_ Endereço  
\_\_\_\_\_  
Telefone \_\_\_\_\_
- 10) O candidato já foi ou é militar das Forças Armadas ou Auxiliares?  
\_\_\_\_\_ Unidade onde serve: \_\_\_\_\_ Tempo de  
Serviço \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 11) Você já fez algum Concurso anterior para o CBMERJ ou PMERJ? \_\_\_\_\_ Quantas vezes?  
\_\_\_\_\_ Qual (is) o (s) exame(s) em que foi reprovado? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 12) Qual o seu nível de instrução (escolaridade)? \_\_\_\_\_
- 13) Você ainda estuda? \_\_\_\_\_ caso positivo forneça curso \_\_\_\_\_  
Instituição ou Escola \_\_\_\_\_  
Série \_\_\_\_\_ Grau \_\_\_\_\_ Horário \_\_\_\_\_

- 14) Quais são os cursos que possui? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- 15) Qual o seu tipo sanguíneo? \_\_\_\_\_ Fator RH? \_\_\_\_\_
- 16) Filiação: Pai \_\_\_\_\_  
 Mãe \_\_\_\_\_  
 Profissão do pai \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_  
 Local de Trabalho \_\_\_\_\_  
 Profissão da Mãe \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_  
 Local do Trabalho \_\_\_\_\_
- 17) Mora com sua família? \_\_\_\_\_
- 18) Foi interno de alguma entidade de amparo ao menor? \_\_\_\_\_ Caso positivo, informe qual a entidade e qual o período?  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- 19) Quando menor se envolveu em ocorrências com o Juizado de Menores? \_\_\_\_\_ Qual o motivo?  
 \_\_\_\_\_
- 20) Já teve alguma passagem em qualquer repartição policial? \_\_\_\_\_ Caso positivo forneça detalhes \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- 21) Possui arma de fogo? \_\_\_\_ Caso positivo forneça: Marca \_\_\_\_\_ Calibre \_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Como adquiriu? \_\_\_\_\_
- 22) Já foi intimado ou processado pela Justiça? \_\_\_\_\_ Foi réu, vítima ou testemunha? \_\_\_\_\_ Forneça detalhes \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- 23) Qual o seu estado civil?  
 \_\_\_\_\_
- 24) O candidato tem filhos? \_\_\_\_\_ Caso positivo informe quantos \_\_\_\_\_ Vivem com você? \_\_\_\_\_ São todos com a (o) mesma (o) mãe (pai)? \_\_\_\_\_ Detalhe caso seja necessário \_\_\_\_\_
- 25) Possui parente no CBMERJ? \_\_\_\_\_ Caso positivo forneça Nome \_\_\_\_\_
- 26) Costuma ingerir bebida alcoólica com freqüência? \_\_\_\_\_ Detalhar: \_\_\_\_\_
- 27) Faz uso de substâncias alucinógenas? \_\_\_\_\_ Caso positivo qual? \_\_\_\_\_

28) O candidato possui Carteira Nacional de Habilitação? \_\_\_\_\_ Caso positivo, forneça nº \_\_\_\_\_  
Classe \_\_\_\_\_ Data de emissão \_\_\_\_\_

29) Como você considera o local onde mora, em relação ao número de marginais que por ventura o freqüentam? Marque um X.

Calmo ( ) Regular ( ) Perigoso ( ) Muito perigoso ( )

Ainda em relação a sua residência.

30) Informe os pontos de referência de sua residência.

31) Cite duas pessoas que não sejam parentes ou ex-patrões, que possam atestar a seu favor:

a) Nome \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

b) Nome \_\_\_\_\_

Endereço \_\_\_\_\_

Profissão \_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_

### DECLARAÇÃO

Declaro que li e respondi todas as questões contidas no presente formulário. Autorizo as pessoas, empresas e instituições aqui mencionadas a fornecerem ao CBMERJ todas as informações sobre minha conduta pessoal, profissional e escolar, isentando-as de responsabilidade, caso não se processe minha inclusão.

Finalmente, declaro não ter omitido dados e que todos os fornecidos são verdadeiros.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato